

在焦作市,各社区卫生服务中心一直在大力扩充基本公共卫生服务团队,并且通过开展高质量的基本公共卫生服务,实现了经济效益和社会效益双丰收。同时,国家一类疫苗甚至二类疫苗接种几乎全部放到社区,城镇职工参保人员首诊在社区,可享受门诊统筹。社区卫生服务中心真正“活跃”起来。这其中的奥秘是什么?

“释放效能”的公共卫生服务卡

本报记者 胡晓军 王正勤

日前,河南省卫生厅提出,将婚前保健纳入基本公共卫生服务范围,自此全省推行的基本公共卫生服务扩充为十项。针对包括婚前保健在内的这十项服务,焦作市近日举办培训班,要求按照省定标准进行推广。

焦作市之所以能够在全省率先推广十项服务,得益于积极的探索——他们利用计算机信息平台的优势,推广公共卫生服务卡制度,社区卫生服务中心能否领到补助经费,居民就诊行为说了算。社区居民学了“用脚投票”,主动选择,并得到称心的服务。

在焦作城区,居民健康档案实现了从纸质“死档案”向电子“活档案”的转变,糖尿病、高血压等基本公共卫生服务处于多重监督之下,公共卫生服务卡真正激活了社区卫生服务中心的服务效能。



焦作市光亚社区卫生服务中心医护人员入户体检

A 一分工作 一分绩效

刚出生不久的李永青,被父母带着到上白作社区卫生服务中心服糖丸。喂完糖丸,通过基本公共卫生服务信息管理系统刷卡后,李永青的电子健康档案进行了实时更新——喂糖丸时间、疫苗批号、生产企业等情况一清二楚。

从2009年开始,焦作市在国家标准之外,自筹资金,开始探索为城市居民提供包括婚前保健在内的十项基本公共卫生服务,并通过公共卫生服务卡的方式加以管理。城市居民享受基本公共卫生服务,必须刷卡,每一项、每一次服务的详情,全市基本公共卫生服务信息管理系统更都会留下记录。每隔一个季度,全市划拨绩效考核后的公共卫生服务经费。

焦作市财政局社会保障科科长冯秉政告诉记者,考核完全通过网络统计功能进行。也就是说,只有居民持卡“消费”了,服务才能生成,社区卫生服务中心才能得到补贴。这也逼着社区卫生服务中心为患者主动提供服务,吸引广大社区居民就医。

据了解,国内某些地区采用打包分配基本公共卫生服务的方式,按照地区总人口数乘以人均经费的总额划拨给社区卫生服务中心。有的地区还推行公共卫生服务券制度,直接将服务券发放到个人。焦作市卫生局妇科科长赵青认为,第一种方式按人头平均划拨经费,很难对提供服务的机构实施有效监管和绩效考核;第二种方式中的个体主动意识不够,机会容易浪费掉。这两种方式,都有先天的缺点。

焦作市推行的公共卫生服务卡制度克服了上述矛盾。具体来说,就是以基本公共卫生服务信息管理系统为平台,以家庭为单位,向社区居民发放公共卫生服务卡。城区居民每户领取一张公共卫生服务卡,每张卡由财政部门针对不同人群按照不同的标准充入金,其中每人每年10元健康保健费用,家庭成员之间可以统筹使用,充值额到年底自动归零,不能结转到下年度使用。居民持卡在社区卫生服务中心免费享受规定的公共卫生服务项目,财政部门以此作为购买公共卫生服务、对社区卫生服务中心进行财政补助的依据。

“给社区卫生服务划多少钱,公共卫生服务卡使用情况说了算。”赵青说。

B 一分主动 一分评价

从乡镇卫生院转制的上白作社区卫生服务中心在推行基本公共卫生服务中尝到了甜头。侯空军主任介绍,去年一年他们享受的基本公共卫生服务补偿达到50多万元。如果加上引发的潜在医疗需求,已占整体收入的1/3以上。而艺新社区卫生服务中心把工作重点放在提供基本公共卫生服务上,经费补偿已占到总收入的七成以上。

侯空军认为,基本公共卫生服务人均经费大幅提高后,他们面临着更好的机遇。根据焦作市推行公共卫生服务卡的要求,他们不能坐等居民上门,而要主动服务、上门服务。据了解,除体检等少数项目居民需要持卡到社区卫生服务中心接受服务外,更多的服务由医生、护士拿着移动刷卡器入户进行。

山阳光亚社区卫生服务中心医护人员对于服务模式的转变也是心知肚明。他们必须按照开展十项基本公共卫生服务的要求,组成医护团队,经常在社区巡诊,逐项完善健康档案,对于高血压、糖尿病病人等特殊人群还要严格一年4次的随访。每进行一次随访、建档、体检或者咨询等,都会在基本公共卫

C 一分努力 十分天地

通过开展基本公共卫生服务,还起到意想不到的效果。据了解,仅仅在3个月内,民主社区卫生服务中心就体检筛查出3个癌症患者。焦北社区的张放老人说,过去一般不去社区卫生服务中心看病,现在看得多了,已经离不开这里了。

另外,基本公共卫生服务深入推进后,激发了潜在的基本医疗服务需求。焦作市卫生局提供的统计数字表明,各社区卫生服务中心平均业务收入提高50%。

对于焦作市社区卫生服务中心来说,利好政策更多。早在2008

生服务信息管理系统生成一个服务项目,并进入政府购买服务的内容。

“快来坐,我儿子从外面带来的茶叶不错,给你泡一壶。”社区卫生服务中心的主动服务换来了社区居民的广泛好评。记者在山阳光亚社区卫生服务中心采访时,正赶上蔡庆巍医生和团队成员在工业东路社区开展健康咨询和指导,社区居民争先邀请他们到家中作客。

焦作市卫生局副局长张乐庆告诉记者,公共卫生服务卡推出后,社区卫生服务中心与居民之间的互动性增强了。同时,社区卫生服务中心工作热情高涨,纷纷扩编公共卫生服务团队成员,每个团队基本都在3个人左右。

赵青说,今后要更加注重基本公共卫生服务质量,力争健康档案合格率达到90%以上。他们将盯紧老人、儿童、慢性病人等重点人群,实现基本公共卫生服务信息管理系统全市联网。同时,考核补助继续根据基本公共卫生服务信息管理系统记录的服务数量,结合工作目标任务完成情况、专家考核结果、群众满意度进行。

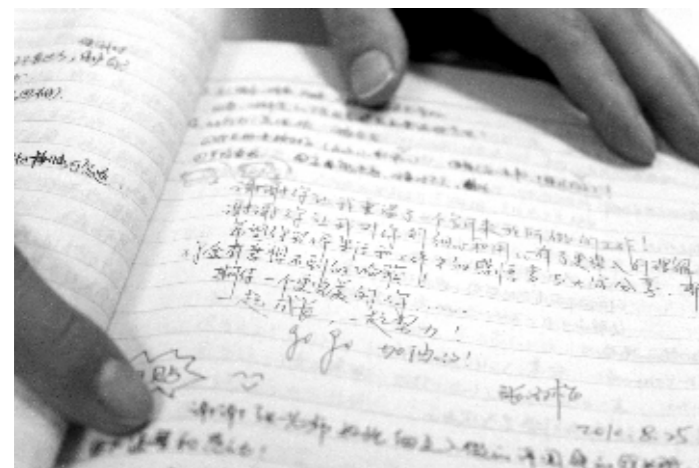
焦作市卫生局局长袁树庄认为,基本公共卫生服务广泛深入开展后,社区卫生服务中心实现了经济效益和社会效益双丰收,城区居民的就医满意度显著提高,居民健康意识实现了从医疗型向健康型的转变,前景令人鼓舞。

重症监护文化：不放弃每一个生命

本报记者 胡晓军 刘永胜 通讯员 许文军



重症监护室的每分每秒都很紧张



一个个小本本记录着重症监护护士们的成长轨迹

直到现在,焦瑞娟仍然在思索,如果当初不是与那个痛失孙子的老人共渡难关,老人的精神会不会崩溃,那个家庭会不会雪上加霜。

虽然老人的孙子最后遗憾地离开了人世,但焦瑞娟和同事们在老人身上投注的感情,给予了老人巨大的力量,促使着

能轻言放弃;对于工作中的每一个选择,都要扣心自问,自己是否需要;工作中,一定要重视个体和团体的结合,最终才能实现自己的目标。

每一个生命都是可贵的,都不应该放弃

“我来给您吸痰,如果感到不舒服请眨一下眼睛。”“您儿子又来看你了,跟您说了半个小时的话,连我们都感动了……”

谁能想到,上述这些话,竟是说给一位昏迷的人听的,并且说话的人持续十几天甚至几个月进行着这样的“独白”。这是河南科技大学第二附属医院重症监护科护士长焦瑞娟的工作,对于任何一个在这里抢救治疗的病人,他们总是给予最大的呵护;即使病人长时间昏迷不醒,他们也要遵循“呼唤式”服务的原则,不断通过语言、身体的刺激,让生命萎缩的病人逐渐恢复生机。

这样的原则,让接受口腔手术、术后出现脖子肿大的患者唐某记忆犹新。那时候的唐某几乎处于昏迷状态,脸憋得通红,身体不停地扭动,双手不住地乱抓,呼吸越来越急促。张淑梅护士长回想说,那个时候她也没有想过,就觉得给患者鼓励和支持是最重要的。

于是,在患者从出现手术并发症到接受第二次手术的过程中,张淑梅一直紧紧抓住他的手。以至于患者在做完手术清醒后,第一句话就是“刚才,是谁握我的手?”

张淑梅说,别看这些微

不足道的工作,但是在潜意识深处给予了病人力量的力量,鼓舞着他们冲破阻碍生命的难关。

你希望拥有什么样的护士,就培养什么样的人

来到重症监护室的病人,通常病情危重,口不能言,万分焦急。在与病人沟通的时候,一些图画卡就派上了用场。诸如“想家人了”“想睡觉了”“想翻身了”等要求,都通过一张张图画卡的形式让患者辨认,并反馈给护士。

类似这样适应病人、呵护病人的发明创造,完全来自重症监护科护士独出心裁的创造。张淑梅介绍说,重症监护室的病人,他们都会发放一张爱心联系卡,让患者或患者家属提出意见和建议。同时他们要求每一个护士要对相应的病人全程负责,喂饭、翻身、谈话、指导康复等等,一点都不能含糊。

“用生命温暖生命,用心温暖心灵。”作为最先在全省成立重症监护护理专业委员会的负责人,张淑梅觉得,重症监护一点都不能放弃高标准、高要求的原则,必须鼓励每一位医护人员充分释放自己的爱心,用全身心的情感投入患者的康复。

怎样才能实现这样的理想?张淑梅认为,这与培养什么样的护理人才,也就是培养什么样的接班人密切相关。在她看来,培养什么样的重症监护室护士,只有一条标准,那就是要衡量一下,“假设有一天,我们作为病人躺在病床上的时候,我们最需要什么样的人

来护理我们?”为此她鼓励和支持每名护士自我价值的实现,采取一对一培训的方式建立导师与学生之间的联系,让每一个新生力量体会到自己应该做什么,应该怎样将自己的心放到患者那里。

让每个个体成就自己,发挥真正的团队精神

5年前开始创建重症监护室的时候,张淑梅给每名护士发了一个小本本,让她们在需要的时候,记录下自己的心灵轨迹。她哪里想到,短短5年间,不管是重症监护室的常驻护士,还是来这里接受培训的其他护士,她们都拥有了一个写满了字的小本本。

这些小小本本,记录了她们工作中的每一个进步,记录了她们的喜怒哀乐,甚至还有同事之间的批评和点评。所谓教学相长,不经意间,这些“小小本本”达成了这样的目标。

这样的创意,来自于张淑梅对重症监护科护士成长的独特思考。这样一个危重病人密集的科室,任何一丝一毫的言语行为,都会产生特殊的反应,都会导致医患之间关系的转变。那么,怎样才能避免差错的发生,怎样才能使紧张的状态中营造融洽的关系?张淑梅认为,只有发挥每名护士的积极性,让他们争当主人翁。

在这样一种态度下,该院重症监护室注重发挥每个人的潜力,注重运用每个人的创造精神。并通过分层化和专业化的培训方式,集中优势兵力,让每一位护士更熟悉重症病情的变化,学会糖尿病等病情不同发展时期的处理手段,成为相当于2/3个医生的专业技术人员。

该院重症监护室李海朝主任认为,当前重症医学的发展,越来越起到一个抢救平台的作用,而只有发挥每名医护人员工作积极性和创造性,方能巩固良好的学术氛围,让他们胜任这一重任。

大师之『大』在于情怀

最近,中国科学院院士、第二军医大学东方肝胆外科医院院长吴孟超的人生轨迹和心路历程被媒体相继报道后,在社会上引起热烈讨论。他以17岁的弱龄,立下了报效祖国、为民族争光的宏愿,终成中外肝胆外科界一代翘楚;又以年过八旬的高龄,每年还要做近200台手术,患者的健康和生命永远是他最大的牵挂;更在几十年的行医生涯中,带出了上千名“吴氏刀法”传人,无私的胸怀永远是他最重要的特征。

所谓大师者,必然站在时代和民族的关键点上,“通古今之变,究天人之际,成一家之言”,促进当世经济和社会的发展和进步,并为后世留下宝贵的文化和思想遗产。从这样的角度上讲,吴孟超依然是一代大师的代表——他始终在挽救病人的生命,此所谓“立功”;他已经著书立说,并成为中国肝胆外科的创始人,此所谓“立言”;他不分贫富贵贱,不分时间场合,永远将患者的生命和安全放在第一位,此所谓“立德”。

当前的这个社会是如此渴望大师。只有大师,才能涤荡社会快速发展中的种种误区,为发扬富有活力的文化开辟道路;只有大师,才能在短视、乖谬、夸张的复杂环境中作出示范,让众多的个体领悟到人生的宗旨。特别是在医疗行业领域,一个医学大师的出现,会以其杰出的医术、高尚的医德,打破医患之间的僵局,恢复相互信任的医疗环境,有益于人类存续。既然大师对于我们这个社会如此重要,那么,我们将来还有没有大师?如何成就大师?

我们以为,大师永远稀缺,但不会消失;大师永远是社会的骄傲,但没有让大师成长的土壤则不行;如果让大师成长,莫如让他们具备开放的胸怀、超人的胆识、高远的智慧、济世的仁心,这一切可以统称为“情怀”。

大师之大,在于“情怀”。这就是说,我们以“情怀”判断,不该纵容伪“大师”泛滥成灾,而应该对持之以恒甚至特立独行的默默耕耘者抱以最大的尊重和支持。以医者为例,社会上不乏借助某些不良媒体的宣传形成一时风潮,一跃而为众人耳中炙手可热的人物,如“张悟本”“李一道长”之流;更不乏借助特有的行政资源和社会资源,夸夸其谈、追名逐利、制造短期轰动之徒。社会公众在这样的现象前要学会擦亮眼睛,力戒随意附和与无原则的纵容。另一方面,我们对于亲身接触过的名医名护,如果他们表现出高超的医术和高尚的医德,一定要懂得欣赏和赞扬;对于他们成长的良好环境,一定要小心维护,并时时刻刻给予关怀与支持。正如鲁迅论“天才”所称,“不但产生天才难,单是有培养天才的泥土也难。我想,天才大半是天赋的;独有这培养天才的泥土,似乎大家都可以做。”既然我们如此渴望大师,更应该学会培育大师成长的土壤。

大师之大,在于“情怀”。这并不是说,普通人无缘成为大师,而是说,只要沿着正确的路径,通过自我的努力,普通人完全可以成为某一领域、造福社会公众的大师级人物,并同样受到社会公众的拥戴。以医者为例,老一代的医家往往形成不成文的规则,“医者父母心”,“善善恶恶存于一念”。比如古代著名医家王孟英,在颠沛流离、一日三餐只能靠着糠麸度日的困境下,竟然创作出影响后世深远的食疗巨著《随息居饮食谱》。另一方面我们也应该看到,面对中国经济社会以几十年历程走过欧美发达国家需要几百年才走完的巨变,为数不少的个体失去了分寸——他们过于追求物质利益,放弃了精神追求和文化信仰;他们过于斤斤计较眼前的得失,放弃了默默无闻的耕耘和积累;他们嫉妒别人的成功和声望,妄图投机取巧换取声名。历史镜鉴面前,孰轻孰重,识者自知;“情怀”面前,如何选择,仁者自明。

糖尿病 胰岛功能测评法 学习班

报名 ★ 通知

2007年,国际糖尿病康复联盟(IDF)发明了最新糖尿病测评方法——胰岛功能测评法,并授权华人健康(香港)慢性病宣教基地为中国区唯一推广单位。

在华人健康(香港)慈善基金会的资金支持及华人健康(香港)慢性病宣教基地的共同努力下,通过香港、北京、上海、广州4个城市一年多的试点,胰岛功能测评法取得了非常显著的成效。更有上万名学员在华人健康(香港)慢性病宣教基地的全程托管指导下,已经得到康复或正在走向康复之路,现决定在全国范围内进行推广。

特别提醒:
1. 本次学习班不允许向患者收取任何费用;
2. 为配合“胰岛功能测评法”学习班的举办,华人健康(香港)慈善基金会为每一位学员免费发放美国血糖仪一台并配送25条免费试纸;
3. 所有报名人员必须本人前往并携带本人身份证复印件和糖尿病病例证明(郑州市区居民);
报名电话:(0371)53737996 53737997 席主任
报名时间:2011年5月24日——5月27日下午13:00-16:00
地址:二七区二七路金运大厦22楼N座(金博大东门斜对面)